

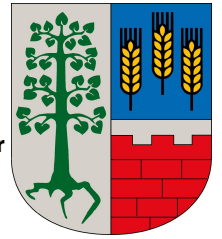
Antragsteller

Ansprechpartner

Telefon	Telefax
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

Gemeinde Machern  
Bürgeramt  
SG. Ordnung und Sicherheit  
Schlossplatz 9  
04827 Machern

## Gemeinde Machern



**Antrag auf Erteilung einer  
Verlängerung bzw. Abänderung einer  
erteilten Sondernutzungserlaubnis**

Erlaubnisnummer

1 Ort der Nutzung (Ort, Straße, Haus-Nr.)

2 Art der weiteren Nutzung (Bei geänderter Flächeninanspruchnahme bitte neue Maße und ggf. Nutzungsänderung mit angeben!)

3 Begründung der notwendigen Veränderungen/Abänderungen

4 Bisher genehmigte Nutzungsdauer

vom		bis zum	
-----	--	---------	--

5 Beantragte weitere Nutzungsdauer

vom		bis zum	
-----	--	---------	--

**Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind und beantrage hiermit die erforderliche Verlängerung bzw. Abänderung der unter o.g. Erlaubnisnummer erteilten Sondernutzungserlaubnis.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum